

Учетный № ____ / ____

Зачислен(а) в группу
компенсирующей направленности
с « ____ » _____ 20 ____ г.
приказ № ____ Д
от « ____ » _____ 20 ____ г.
Заведующий: _____
Г.В.Шакурова

Заведующему Государственного бюджетного
дошкольного образовательного учреждения детский сад № 25
комбинированного вида Центрального района Санкт-Петербурга
(далее – ГБДОУ № 25) Шакуровой Галине Витольдовне
(ФИО руководителя)

от _____
(ФИО (последнее – при наличии) заявителя)
Документ и реквизиты, удостоверяющие личность родителя (законного
представителя): _____
(документ, удостоверяющий личность заявителя (№, серия, дата выдачи, кем выдан))

Адрес регистрации: _____
Документ и реквизиты, подтверждающие установление опеки (при
наличии): _____
(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

Контактные телефоны: _____
Адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)

(фамилия, имя, отчество ребенка (последнее – при наличии), дата рождения)

(реквизиты свидетельства о рождении ребёнка (№, серия, дата выдачи, кем выдано))

(адрес места жительства (места пребывания, места фактического пребывания) ребёнка)

в Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
детский сад № 25 комбинированного вида Центрального района Санкт-Петербурга

в группу компенсирующей направленности с « ____ » _____ 20 ____ г.
(желаемая дата приёма)

С лицензией ГБДОУ № 25 от 13.03.2017г. №2805 на право осуществления образовательной деятельности, с Уставом
ГБДОУ 25 от 13.08.2015 № 3970 и Образовательной программой дошкольного образования, реализуемой в ГБДОУ № 25,
ознакомлен(а).

Дата: _____ 20 ____ года Подпись _____

Необходимый режим пребывания ребёнка — полный день 12 часов.

Потребность в обучении ребёнка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и/или в создании
специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной
программой реабилитации инвалида (при наличии) _____

(нуждаюсь / не нуждаюсь)

Дата: _____ 20 ____ года Подпись _____

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка

Ф.И.О. ребенка

Дата: _____ 20 ____ года Подпись _____

Даю согласие на обучение моего ребенка,

_____ по Образовательной программе

Ф.И.О. ребенка
дошкольного образования ГБДОУ № 25 Центрального района на государственном языке Российской Федерации — русском.

Дата: _____ 20 ____ года Подпись _____